



शुभकामना सेक्युरिटीज प्रा. लि. Shubhakamana Securities Pvt. Ltd.

नवरातन-१, नारायणचौर, काठमाडौं।
नेपाल प्रत्येक ब्रोडकास्ट अनुमति प्राप्त
कमिशन नं. ०१-२९१५५५२१/२९/२०७०

संकेत नम्बर नं.
७९

अनुसूची-३ (दफा ७ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित) प्राकृतिक व्यक्तिको परिचय विवरण Details of Natural Person

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र (For Official Use Only)

ग्राहक नं.: संकेत नम्बर : मिति :
Client's A/c No.: Reference No.: Date :

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण सम्बन्धित भन्नु पर्नेछ । आफ्नै सरोकार भएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तल्लो धर्का तानिदिनु होला ।
Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.

शुभकामना सेक्युरिटीज प्रा. लि.

Shubhakamana Securities Pvt. Ltd.

.....(शाखा/ Branch)

खाताको किसिम/ Types Of Account

☐ व्यक्तिगत (Individual) ☐ गैर आवासीय नेपाली (N.R.N.) ☐ विदेशी (Foreigner)

ग्राहकको विवरण (Details of Client)

हालसम्म
दिइएको फोटो

नाम															
Name (In Block Letter)															
जन्म मिति	वि.सं.										ई.सं.				
Date of Birth	B. S.										A. D.				
लिंग	☐ पुरुष ☐ महिला ☐ अन्य ☐ विवाहित ☐ अविवाहित Gender Male Female Others														
राष्ट्रियता	☐ नेपाली ☐ अन्य (खुलाउने) Nationality Nepalese Others (If any)														
नागरिकता नम्बर						जारी जिल्ला					जारी मिति				
Citizenship No.						Issue District					Issue Date				
पासपोर्ट नं.															
Passport No.:															
हितग्राही खाता नं.															
Beneficiary ID No.															
स्थायी लेखा नं.															
Permanent Account No. (PAN)															
गैरआवासीय नेपालीको हकमा परिचयपत्र नं. र ठेगाना															
Identification No. and address (In case of NRN)															

हालको ठेगाना (Current Address)

देश :											प्रदेश :					
Country :											Province :					
जिल्ला :																
District :																
गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा.											वडा नं.:					
Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/ Metropolitan city											Ward No.:					
टोल :											टेलिफोन नं.:					
Toll :											Telephone No.:					
ईमेल :											मोबाइल नं.:					
E-mail ID :											Mobile No.:					

स्थायी ठेगाना (Permanent Address)

प्रदेश :											जिल्ला :					
Province :											District :					
टोल :											गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा.					
Toll :											Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/ Metropolitan city					
टेलिफोन नं.:											वडा नं.:					
Telephone No.:											Ward No.:					
											ब्लक नं.:					
											Block No.:					

परिवारका सदस्यहरुको विवरण (ठाउँ नपुग भएमा थप गर्न सकिने) (Details of Family Members)

बुबाको नाम	
Father's Name (In Block Letter)	
बाजेको नाम	
Grand Father's Name	
आमाको नाम	
Mother's Name	
पति/पत्नीको नाम	
Spouse's Name	
छोराको नाम	
Son's Name	
छोरीको नाम (अविवाहित)	
Daughter's Name	
बुहारीको नाम	
Daughter's in Law's Name	
ससुराको नाम (विवाहितको हकमा)	
Father in Law's Name	
ससुराको नाम (विवाहितको हकमा)	
Mother in Law's Name	

बैंक खाताको विवरण (Bank Account Details)

बैंक खाताको किसिम Types of Bank Account :	☐ बचत खाता Saving Account ☐ चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर : Bank Account Number :	
बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना : Name & Address of Bank :	

पेशागत विवरण (Details of Occupation)

पेशा : Occupation	☐ सेवा: Service ☐ सरकारी Govt. ☐ सार्वजनिक/निजी क्षेत्र Public/Private Sector ☐ एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO ☐ विशेषज्ञ Expert ☐ विद्यार्थी Student
	☐ व्यापारी Businessperson ☐ कृषि Agriculture ☐ सेवा निवृत्त Retired ☐ गृहिणी House Wife ☐ अन्य Others
व्यापारको प्रकार : Types of Business :	☐ उत्पादन Manufacturing ☐ सेवामुखी Service Oriented ☐ अन्य Others
संस्थाको नाम : Organization's Name :	ठेगाना Address
पद : Designation :	कर्मचारीको हकमा कर्मचारी ID नं. थप्नु (ID No of Employee)

आर्थिक विवरण : आयको सीमा (वार्षिक विवरण / Income Limit (Annual Details))
 Financial Details : ☐ रु. ५,००,००० सम्म ☐ रु. ५,००,००१ देखि रु. १०,००,००० सम्म ☐ रु. १०,००,००० भन्दा माथि
 Upto Rs. 5,00,000 From Rs. 5,00,001 to Rs. 10,00,000 Above Rs. 10,00,000

धितोपत्र खरिद बिक्री गर्ने मुख्य उद्देश्यले स्थापित इन्भेस्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न
 Involvement in Investment companies which were established for securities trading ☐ छ ☐ छैन ।
 (भएमा देहाय तथ्याङ्कको विवरण उल्लेख गर्नु पर्ने । (If yes mention below)

कम्पनीको नाम :
 Name of the Company :

पद : ☐ सञ्चालक ☐ पदाधिकारी ☐ शेयरधनी ☐ कर्मचारी ☐ अन्य
 Designation : Director Executive Shareholder Employee Others

ग्राहक आफू वा आफ्नो परिवारका कुनै सदस्य संगठित संस्थाको संचालक वा कार्यकारी प्रमुख वा लेखापरीक्षक वा कम्पनी सचिव वा व्यवस्थापन वा लेखासंग सम्बन्धित कार्यमा विगतमा वा हाल प्रत्यक्ष रूपले संलग्न रहेको भए सोको विवरण:

क्र.सं.	नाम तथा नाता	संस्थाको नाम	पद	कतिले देखि	कतिले सम्म

इच्छाएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण (Nominee's Details):

मेरो मृत्यु भएपछि अथवा वा मैले नसकेको अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हकबाजी गर्न पाउने छ । In the event of my death or incapacity the all be entit ed to the balance of my demat account.

इच्छाएको व्यक्तिको नाम:					हालसालै रिजिष्टरको फोटो
Name of Nominee:					
बुबाको नाम: Father's Name:					
डुब्बर बुबाको/पति/पत्नीको नाम: Grand Father's/Spouse name:					
निवेदकसँगको सम्बन्ध: Relationship with Applicant:					
पत्राचार ठेगाना: Correspondence Address:					
नागरिकता/राष्ट्रियता नं.: Citizenship/Passport No.:	जारी मिति: Issue Year:	जारी ठाउँ: Place of Issue:			
राष्ट्र/ Country:	प्रदेश/ Province:				
जिल्ला/ District:					
टेलिफोन नं./ Telephone No.:	ईमेल: Email ID:				
रवायती लेखा नं./ PAN No.:	मोबाइल नं./ Mobile No.:				

हाल बसोबास रहेको स्थानको नक्शा Location Map	Site Map	
From main Road Street..... the distance of the Residence is..... meters (approximately).		

सम्पत्ति शुद्धिकरण तथा आतङ्कादी क्रियाकलाप सम्बन्धी स्वघोषणा गर्दछु । / We hereby declare by following:

- | | |
|---|---|
| १. के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति हुनुहुन्छ ? | हो ☐ होइन ☐ |
| २. के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्तिसँग सम्बन्धित हुनुहुन्छ ?
सम्बन्धित राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्तिको नाम | छ ☐ छैन ☐
तपाईंसँगको सम्बन्ध |
| ३. के तपाईंको हितधिकार व्यक्ति छ ?
हितधिकारी व्यक्तिको नाम | छैन ☐ छ ☐
तपाईंसँगको सम्बन्ध |
| ४. के तपाईं विगतमा कुनै सम्बद्ध कसुरमा दोषी प्रमाणित हुनु भएको छ ?
सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनी लाउण्डरिङ) निवारण ऐन २०६४ को दफा २ को खण्ड (श) बमोजिमका कसुरहरू छ
भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस् | छैन ☐ छ ☐ |

धितोपत्र कारोवारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्वघोषणा गर्दछु ।

- म/हामीले धितोपत्र खरिदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ति शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।
- धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकारी छु/छौं ।
- म/हामीले खरिद गरेका धितोपत्रहरू वापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छु/छौं ।
- म/हामीले धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरूको पालना गर्ने छु/छौं ।
- म/हामी कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सुचीमा रहेको छु/छैन, छौं/छैनौं ।

संलग्न गर्नु पर्ने कागजात

- नेपाली नागरिकहरूको हकमा नागरिकताका प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
- अन्य देशको नागरिकको हकमा पासपोर्टको प्रतिलिपी ।
- नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो ।
- कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात ।
- आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
- निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप ।
- कुनै संस्थाको कर्मचारी रहेको हकमा कर्मचारी परिचयपत्रको प्रतिलिपी ।

माथि उल्लेखित ग्राहक पहिचान (केवाईसी) विवरण सत्य तथ्य रहेको छ । सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहूला, बुझाउँला ।

I/We hereby acknowledge that the above disclosed KYC details are true. I/We further hereby consent to bear any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us.

औंठा छाप Thumb Print	
दायाँ Right	बायाँ Left

ग्राहकको हस्ताक्षर
Client's Signature

कार्यालय प्रयोजनको लागि (For Official Use)

रजु गर्ने:

नाम, थर :

पद :

हस्ताक्षर :

मिति :

कार्यालयको नाम तथा छाप

प्रमाणित गर्ने :

नाम, थर :

पद :

हस्ताक्षर :

मिति :

“मेरो शेयर” को सेवा लिनका लागि निवेदन फारम

मिति :/...../.....

श्री प्रमुख ज्यू,
श्री शुभकामना सेक्युरिटीज प्रा.लि.
नारायणचौर, नक्साल, काठमाण्डौ ।

विषय: “मेरो शेयर” को सेवा प्रदान गरिदिने सम्बन्धमा ।

महोदय,

म/हामी त्यस प्रा.लि. मा खोलेको हितग्राही खाता सम्बन्धी विवरण इन्टरनेट मार्फत हेर्न तथा “मेरो शेयर” मा उपलब्ध सम्पूर्ण सेवाहरू प्रयोग गर्न चाहेकोले उक्त सेवा प्रदान गरिदिनु हुन हार्दिक अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

निवेदकको नाम/थर															
Name of Applicant (In Block letter)															
निकष सदस्य नम्बर (DP ID)															
हितग्राही नम्बर (Client ID)															
BOID	1	3	0	2	0	2	0	0							
ईमेल (E-mail ID)															
सम्पर्क फोन नं. (Tel. No.)	अफिस (Office)					निवास (Residence)					मोबाइल (Mobile)				
ठेगाना (Address)															

“मेरो शेयर” को सेवा सम्बन्धी नियम तथा शर्तहरू

- मेरो शेयर सेवा केवल व्यक्तिगत प्रयोजनका लागि मात्र हो । यो सेवा अन्य कसैलाई हस्तान्तरण गरिने छैन ।
- ग्राहकले मेरो शेयर सेवासँग सम्बन्धित विद्युतीय कारोबारका लागि दिइएका सुरक्षित गोप्य नाम, पासवर्ड, पिन आदि जानकारीको गोपनीयता कायम गर्नेछ र यी जानकारी कुनै पनि अवस्थामा कसैलाई कहिल्यै पनि दिने छैन ।
- यदि आफ्नो गोप्य पासवर्ड, पिन हराएको वा सो को जानकारीहरू कुनै कोही असम्बन्धित व्यक्तिको जानकारीमा आएको वाहा भएमा तुरुन्त आफ्नो निकष सदस्यलाई जानकारी गराई रद्द तथा परिवर्तन गराउनु पर्नेछ ।
- मेरो शेयर मार्फत गरिएका सम्पूर्ण कारोबारको जिम्मेवारी ग्राहक स्वयंको हुनेछ ।
- मेरो शेयरको प्रयोग सधैं सिडिएससिको प्रचलित नियम र विनियमको अधीनमा रहने छ ।
- प्राविधिक कारणले सेवा अवरुद्ध हुन गई ग्राहकलाई हुन गएको असुविधा, क्षति वा हानी नोक्सानीको लागि निकष सदस्य/सिडिएससि कुनै पनि किसिमले जिम्मेवार हुने छैन ।
- यो निवेदनमा निकष सदस्य/सिडिएससिको स्वीकृती आवश्यक पर्नेछ । निकष सदस्य/सिडिएससिसँग कुनै कारण नखुलाई आफ्नो स्वविवेकमा निवेदन अस्वीकृत गर्ने अधिकार रहने छ ।
- ग्राहकलाई सुचित गरी वा नगरी यो सुविधा नवीकरण गर्ने, रद्द वा फिर्ता लिने अधिकार निकष सदस्य/सिडिएससिलाई रहने छ ।

उद्घोषण:

म/हामी माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण सँचो रहेको घोषणा गर्दछु/छौं । यदि उल्लेखित विवरणहरू कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सिर्जना हुने सम्पूर्ण परिस्थितिको जिम्मेवार म/हामी स्वयम् हुनेछु/छौं । साथै माथि उल्लेखित मोबाइल नम्बर तथा ईमेल मेरो/हाम्रो व्यक्तिगत प्रयोजनका लागि प्रयोग हुनेछ तथा मेरो शेयरको सेवाका लागि सिडिएससिबाट प्रदान गरिने Login ID तथा Password हरू उल्लेखित मोबाइल नम्बर वा ईमेल ठेगानामा प्राप्त गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ । मेरो शेयरको सेवा उपभोग गर्ने सम्बन्धमा सिडिएससिद्वारा जारी गरिएका यस सेवासँग सम्बन्धित माथि उल्लेख गरिएका सम्पूर्ण नियम, शर्तहरू राम्ररी पढी-बुझी स्वीकार गर्दछु/छौं ।

निवेदकको आधिकारीक दस्तखत

मिति



केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित
निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

का.न.व.पा. वडा नं. १, नवसाल स्थित कार्यालय रहेको शुभकामना सेव्युरिटीज प्रा. लि. (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण)
(यसपछि "सदस्य" भनिएको) प्रथम पक्ष र स्थित कार्यालय/ठेगाना रहेको
..... (वैधानिकता अस्तित्व भएको निकाय/प्राकृतिक व्यक्तिको विवरण) यसपछि ("हितग्राही" भनिएको) दोस्रो
पक्ष बीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सम्झौतासहित यो सम्झौता गरिएको छ ।

१. सामान्य प्रावधान (General Clauses)

यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समय-समयमा जारी गरेको विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्ने सहमत छी ।

२. रकम असुल उपर (Fees, Charges)

हितग्राहीले तिनुपर्ने रकम तोकिएको भित्तिभित्र बुझाउनु पर्नेछ ।

३. खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) (Account Statement)

सदस्यले अनलाईन मार्फत हितग्राहीलाई निजको खाताको फाँटवारी हेर्ने सुविधा प्रदान गर्नेछ । साथै हितग्राहीले आफ्नो धितोपत्रको फाँटवारी भौतिक रूपमा प्राप्त गर्न अनुरोध गरेमा सदस्यले सो समेत प्रदान गर्न सक्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन ।

४. विवरणमा भएका परिवर्तनहरूबारे हितग्राहीले सूचित गर्नुपर्ने (BO's to inform change in the description)

हितग्राहीले सूचित गरेको अवस्था बाहेक हितग्राहीले विवरणमा भएका परिवर्तन सदस्यलाई जानकारी नपुगएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी ठपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवारी हुनेछैन ।

५. हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने (Depository participants not being liable for BO's claims)

सुरक्षणाका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेश्रो पक्षको दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैन ।

६. प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपमा जिम्मेवार हुनेछ । (All the BO's will be responsible on the following Matters.)

- (क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता, खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
- (ख) निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेको लिखितको आधिकारिकता र सत्यता सम्बन्धमा,
- (ग) निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थप्नेको कुराको सुनिश्चित गर्ने
- (घ) हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै : ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश ननोनयन दस्तखत आदि ।
- (ङ) कुनैपनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।

७. आधिकारीक प्रतिनिधि (Legal Representative)

हितग्राही सम्बन्धित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रातिनिधित्व गर्ने अख्तियार प्राप्त व्यक्तिले सदस्यसँग सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछ । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।

८. सम्झौता रद्द गर्ने (Discarding of the Agreement)

विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकाका उल्लेख गरिएअनुसारका शर्त बन्दैजको अधीनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्ने सक्नेछन् । कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएको धितोपत्रलाई सोही हितग्राहीको निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यहोरापन गर्नेछ ।

९. कानुनबाहिरको परिस्थिति (Conditions Out of Control)

यस सम्झौता वा विनियमावली जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तूफान, बाढी, चट्याङ, भुइँचालो, आगालागी, विस्फोटन वा दैवीक प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलसँग, निरोधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, रंग, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोधजस्ता मजदुर कारवाही वा अशान्ति, शत्रुको कारवाही, आपराधिक पदयन्त्र, आतंककारी गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेग वा प्रतिकार गर्ने नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यतालागायत कसु वा नियन्त्रणबाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौता अन्तर्गतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, विलम्ब गरेको वा उल्लंघन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानीनोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपूर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन ।

१०. जनाउ (Declaration)

यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्रपत्रको हालसालैको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।

११. विवादको समाधान (Solution for the Disagreement)

पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा तोकिएकोअनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ ।

१२. निजगमकारी कानून (Legal Provisions)

यो सम्झौता अर्थात्त नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष (First party to the Agreement)

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त (शुभकामना सेव्युरिटीज प्रा. लि.)

व्यक्तिको नाम:

दस्ताखत:

कम्पनिको छाप:

साक्षी (Witness)

१

सम्झौताका दोस्रो पक्ष (Second party to the Agreement)

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम:

दस्ताखत:

कम्पनिको छाप:

साक्षी (Witness)

१

ईति सम्बत् (A.D.)..... साल (Years)..... महिना (Month)..... गते रोज (Day)..... शुभम्

शुभकामना सेव्युरिटीज प्रा. लि.

अनुसूची - ५

(दफा ८ को उपदफा (४) र दफा ९० को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

केवाइसी विवरणका लागि स्वयं उपस्थित प्रमाणीकरण फाराम (In Person Verification Form for KYC)

शुभकामना सेक्युरिटीज प्रा. लि.

नारायणचौर-९, नक्साल, काठमाडौं ।

मिति :

म..... आफ्नो केवाइसी विवरण भर्नका लागि सबैकल कागजात सहित उपस्थित भई प्रतिनिधिको अगाडी हस्ताक्षर गरेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

आवेदकको घोषणा (Applicant's Declaration)

पूरा नाम (Name)			
बुबाको नाम (Father Name)			
बाजे/पति/पत्नीको नाम (Grand Father/Spouse Name)			
ठेगाना (Address)			
हस्ताक्षर (Signature)	औंठाछाप (Thump of Impression) दायाँ (Right) बायाँ (Left)		
मिति (Date):		नागरिकता नं. (Citizenship No.):	

माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र मैले व्यक्तिगत रूपमा व्यक्ति प्रमाणीकरणको लागि केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको कार्यालयमा स्वयं उपस्थित भई प्रमाणिकरण गरेको छु । यदि माथिको विवरणहरूमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहैला, बुझाउँला ।

I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and I have personally approached the KYC Registration Intermediary for my identity verification. If the detail found to be false or untrue, I am aware that I may be held liable for it.

केवाइसी दर्ता प्रतिनिधि प्रमाणीकरण गर्ने खण्ड (Section for KYC Registration Intermediary)

हस्ताक्षर (Signature)	प्रमाणित (Verified)	☐
Proof of Identity	(Citizenship)	☐
Proof of Address		☐

माथि उल्लेखित व्यक्तिले हाम्रो केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको कार्यालयमा स्वयं उपस्थित भई हस्ताक्षर गर्नु भएको व्यहोरा साँचो हो र साँचो रहेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

We would like to inform that the above mentioned individual approached our KYC Registration intermediary personally and signed this form in front of us. All the process said and done are true to the best of our knowledge.

केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको नाम :
Name of KYC Registration Intermediary :

दर्जा :
Designation :

हस्ताक्षर तथा छाप :
Signature and Stamp :



शुभकामना सेक्युरिटीज प्रा. लि. Shubhakamana Securities Pvt. Ltd.

नारायणचौर, नक्साल, काठमाडौं ।
नेपाल धितोपत्र बोर्डबाट अनुमति प्राप्त

सरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा/विक्षिप्तको हकमा मात्र)
Guardian's Details (Incase of minor/Intellectually Disabled only)

सरक्षकको नाम/थर

निकटसम्बन्धको सम्बन्ध
Relationship with Applicant

सरक्षकको फोटो
(हालसालै खिचेको)

Guardian's
PP Size Photo
(Recent)

नागरिकता/राहदानी नं.
(Citizenship/Passport No.)

जारी भएको ठाउँ (Issued Place):

जारी भएको मिति (Issued Date):

बुबा/आमाको नाम (Father/ Mother Name) :

हजुर बुबा/पतिपत्नीको नाम (Grand Father Spouse's Name) :

पत्राचार गर्ने ठेगाना/Correspondence Address

देश
Country

प्रदेश
Province

जिल्ला
District

म.म.न.प.न.प.न.प.
R.Mn./Mn./Sub Met
Metropolitan

वडा नं.
Ward No.

टोल
Toll

स्याजी लेखा नं.
PAN No.

मोबाइल नं.
Mobile No.

फोन नं.
Tel No.

इमेल
E-mail

औंठा छाप/Thumb Print

Right

Left

सरक्षकको हस्ताक्षर/Guardian's Signature